Manizales, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PARA: UNIDAD DE ADMISIONES Y REGISTRO ACADÉMICO

DE: DIRECCION DE PROGRAMA O DE UNIDAD ACADÉMICA

Asunto: Reporte de notas recuperaciones componentes académicos

Cordial saludo:

Me permito remitir las notas de las recuperaciones de los estudiantes del programa o unidad académica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, del periodo académico \_\_\_\_\_.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CÓDIGO ESTUDIANTE** | **NOMBRE ESTUDIANTE** | **CÓDIGO****ASIGNATURA** | **NOMBRE ASIGNATURA** | **GRUPO** | **NOTA DEFINITIVA REGISTRADA EN EL SIGA** | **NOTA RECUPERACIÓN** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Atentamente,

DIRECTOR DE PROGRAMA O UNIDAD ACADÉMICA

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Elaboró** | **Revisó** | **Aprobó** | **Fecha de vigencia** |
| Unidad de Admisiones y Registro Académico | Vicerrectoría AcadémicaDecanos Directores de programas académicos presenciales y a distancia Directores de unidades académicas Dirección de Aseguramiento de CalidadDirección de Planeación | Rectoría | Noviembre de 2015 |

 **CONTROL DE CAMBIOS**

|  |  |
| --- | --- |
| **ITEM** | **MODIFICACIÓN** |
|  |  |